SOLICITUD DE ADAPTACIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO POR MOTIVOS DE SALUD

Código del Expediente:

(A cumplimentar por el órgano competente en materia de personal)

Nombre:

Apellidos:

D.N.I. nº.:

Nº. de teléfono particular:

Puesto de trabajo: **Nº. de teléfono**:

Servicio/Departamento:

Centro de trabajo:

Dirección de correo electrónico UMA:

☐ Solicito la adaptación del puesto de trabajo por motivos de salud. **EXPRESO MI CONSENTIMIENTO** al amparo de la normativa vigente en materia de protección de datos de carácter personal.

NO ADJUNTE NINGUNA INFORMACIÓN O DOCUMENTACIÓN PERSONAL RELATIVA A SU SALUD: se le requerirá posteriormente por el Servicio Sanitario del SEPRUMA.

Tras finalizar el proceso, el órgano competente en materia de personal le enviará el resultado del mismo con copia a su responsable directo y al Servicio Sanitario del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales de la Universidad de Málaga.

Málaga, de de 20

Fdo.:

Normativa aplicable:

- Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016. (Reglamento General de Protección de Datos, RGPD)
- Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.
- Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales.
- Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad.

DIRIGIDO A: SERVICIO DE PERSONAL TÉCNICO, DE GESTIÓN Y DE ADMINISTRACIÓN Y SERVICIOS